

с. Михайловское Устюженского района

«19» октября 2018 года

АКТ

проверки Департаментом социальной защиты населения Вологодской области поставщика социальных услуг № 017/18

в период с 17 октября по 30 октября 2018 года по адресу: с. Михайловское, Устюженский район на основании: приказа Департамента социальной защиты населения области от 08 октября 2018 года № 1372 была проведена проверка в отношении: автономного учреждения социального обслуживания Вологодской области «Устюженский психоневрологический интернат».

Дата и время проведения проверки:

с «17» октября 2018 г. по «30» октября 2018 года

Общая продолжительность проверки: 10 (рабочих дня)

Акт составлен: Департаментом социальной защиты населения Вологодской области

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен:

Воробьева Г.Б. 17.10.2018г.

(заполняется при проведении выездной проверки (фамилии, имена, отчества, подпись, дата, время))

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: нет

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку: главный консультант управления по вопросам развития социальной инфраструктуры Департамента социальной защиты населения Вологодской области Рылеева Ирина Михайловна

(фамилия, имя, отчество, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (в случае, если имеются), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: директор АУ СО ВО «Устюженский психоневрологический интернат» Воробьева Г.Б.

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя поставщика социальных услуг, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)


В ходе проведения проверки: нарушений обязательных требований законодательства в сфере социального обслуживания населения не выявлено.


(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): нет

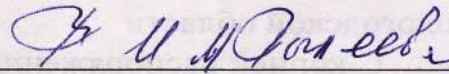
выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):
нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), внесена (заполняется при проведении выездной проверки):


И.М. Рылеева
(подпись проверяющего)

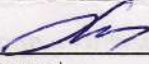

Г.Б. Воробьева
(подпись уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

Прилагаемые документы: справка о проверке исполнения автономным учреждением социального обслуживания Вологодской области «Устюженский психоневрологический интернат» обязательных требований законодательства о социальном обслуживании – на _____ листах.

Подписи лиц, проводивших проверку: 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): Воробьева Г.Б., директор
(фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

«19» 10 2018г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: **нет**

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)

(наименование организации)

(Ф.И.О., должность руководителя организации)